|  |
| --- |
| Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie |
| **WNIOSEK O POWIERZENIE GRANTU****W ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 dla operacji realizowanych w ramach projektu grantowego** |

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU OPERACJI
DO FINANSOWANIA *(wypełnia LGD)***

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………………..Znak sprawy nadany w LGD (wypełnia LGD)**1. Numer identyfikacyjny LGD**062629155 | Potwierdzenie złożenia wniosku w LGD (pieczęć)Liczba załączników dołączonych przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy **- - -**  Godz. : Data i godzina złożenia i podpis (wypełnia LGD) |
| **2. Pełna nazwa LGD**Stowarzyszenie „Wielkopolska Wschodnia” |
| **3. Adres LGD (wypełnia LGD)** |
| **3.1 Województwo**wielkopolskie | **3.2 Powiat**koniński | **3.3. Gmina**Kramsk |
| **3.4. Ulica**Chopina | **3.5. Nr. domu**12 | **3.6. Nr. lokalu**– |
| **3.7. Miejscowość**Kramsk | **3.8. Kod pocztowy**62-511 | **3.9. Poczta**Kramsk |
| **3.10. Telefon**63 245 18 58 | **3.11. Fax**63 245 18 58 | **3.12. Adres e-mail**wielkopolska.wschodnia@wp.pl |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Numer naboru/konkursu** | **5. Termin naboru wniosków** |
|  |  |
| **6. Grantobiorca korzystał z doradztwa LGD**  |   TAK NIE |
| **6.1. Rodzaj doradztwa** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Czy projekt grantowy został wybrany do finansowania w ramach LSR:**  |   TAK NIE |
| **2. Czy projekt grantowy mieści się w limicie dostępnych środków:**  |   TAK NIE |
| **3. Data podjęcia uchwały w sprawie wyboru operacji** |  |
| **4. Numer uchwały** |  |

 **A. DECYZJA LGD W SPRAWIE WYBORU OPERACJI (wypełnia LGD)**

**II. IDENTYFIKACJA GRANTOBIORCY**

 **A. RODZAJ GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, która:a) jest obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej,b) jest pełnoletnia,c) ma miejsce zamieszkania na obszarze wiejskim objętym LSR |
|  | Osoba prawna, z wyłączeniem województwa, jeżeli siedziba tej osoby lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
|  | Jednostka organizacyjna nieposiadającą osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną, jeżeli siedziba tej jednostki lub jej oddziału znajduje się na obszarze wiejskim objętym LSR |
|  | Gmina, która nie spełnia warunku określonego w ust. 1 pkt 2, jeżeli jej obszar jest obszarem wiejskim objętym LSR, w ramach której zamierza realizować operację |

**B. DANE IDENTYFIKACYJNE GRANTOBIORCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Pełna nazwa / Imię i nazwisko** | **2. Numer identyfikacyjny 1** |
|  |  |
| **3. Numer PESEL** | **4. Seria i numer dokumentu****tożsamości**  | **5. Numer REGON** |
|  |  |  |
| **6. Numer NIP** | **7. Numer KRS/numer w rejestrze prowadzonym przez właściwy organ** |
|  |  |

1 Numer identyfikacyjny nadawany jest zgodnie z ustawą z dnia 18 grudnia 2003 r. o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności (Dz. U. z 2015 r. poz. 807 i 1419)

|  |
| --- |
| **8. ADRES ZAMIESZKANIA / ADRES SIEDZIBY OSOBY PRAWNEJ – rejestrowy / ADRES i ODDZIAŁU UTWORZONEGO NA TERENIE LGD** |
| **8.1. Województwo** | **8.2. Powiat** | **8.3. Gmina** |
|  |  |  |
| **8.4. Ulica** | **8.5. Nr. domu** | **8.6. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **8.7. Miejscowość** | **8.8. Kod pocztowy** | **8.9. Poczta** |
|  |  |  |
| **8.10. Telefon** | **8.11. Fax** | **8.12. Adres e-mail** |
|  |  |  |
| **8.13. Adres www** |  |

|  |
| --- |
| **9. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeżeli jest inny niż wymieniony w pkt 8)** |
| **9.1. Województwo** | **9.2. Powiat** | **9.3. Gmina** |
|  |  |  |
| **9.4. Ulica** | **9.5. Nr. domu** | **9.6. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **9.7. Miejscowość** | **9.8. Kod pocztowy** | **9.9. Poczta** |
|  |  |  |
| **9.10. Telefon** | **9.11. Fax** |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KONTAKTU** |
| **10.1. Nazwisko** | **10.2. Imię** | **10.3. Stanowisko/Funkcja** |
|  |  |  |
| **10.4. Telefon** | **10.5. Fax** | **10.6. Adres e-mail** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **11. DANE IDENTYFIKACYJNE ORGANIZACJI NIEPOSIADAJĄCEJ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ –** **W PRZYPADKU UŻYCZANIA OSOBOWOŚCI OD PODMIOTU PRAWNEGO (jeśli dotyczy)** |
| **11.1. Pełna nazwa / używana nazwa** |
|  |
| **11.2. Organizacja jest wpisana do rejestru** |   TAK NIE |
| **11.3. Nazwa rejestru** |  |

|  |
| --- |
| **12. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY** |
| **L.p.**  | **12.1. Imię** | **12.2. Nazwisko** | **12.3. Pełniona funkcja / stanowisko** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **13. DANE PEŁNOMOCNIKA GRANTOBIORCY (jeśli dotyczy)** |
| **13.1. Imię** | **13.2. Nazwisko** | **13.3. Stanowisko / funkcja** |
|  |  |  |
| **13.4. Województwo** | **13.5. Powiat** | **13.6. Gmina** |
|  |  |  |
| **13.7. Ulica** | **13.8. Nr. domu** | **13.9. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **13.10. Miejscowość** | **13.11. Kod pocztowy** | **13.12. Poczta** |
|  |  |  |
| **13.13. Telefon** | **13.14. Fax** | **13.15. Adres e-mail** |
|  |  |  |

**III. IDENTYFIKACJA PROJEKTU GRANTOWEGO**

|  |
| --- |
| **1. TYTUŁ PROJEKTU** |
|  |
|  |
| **2. CELE PROJEKTU** |
| **2.1. Cel projektu** |
|  |
| **2.2. Zgodność z celami ogólnymi, celami szczegółowymi i przedsięwzięciami Lokalnej Strategii Rozwoju (w każdej kolumnie należy zaznaczyć postawić 1 znak „X”)** |
| **Cel ogólny** | **Cel szczegółowy** | **Przedsięwzięcie** |
|  | Cel 2: Poprawa jakości życia, aktywizacja ruchowa mieszkańców i wzmocnienie kapitału społecznego |  | Cel 2.1: Wzrost aktywności ruchowej mieszkańców opartej na wzmacnianiu potencjału turystycznego i rekreacyjnego obszaru Wielkopolski Wschodniej |  | Przedsięwzięcie III: Rozwój małej infrastruktury turystyczno-rekreacyjnej |
|  | Cel 2.2: Wzmocnienie wiedzy i umiejętności mieszkańców obszaru Wielkopolski Wschodniej |  | Przedsięwzięcie VI: Bogaci wiedzą i umiejętnościami |
|  | Cel 3: Zachowanie dziedzictwa lokalnego oraz aktywizacja kulturalna mieszkańców obszaru Wielkopolski Wschodniej |  | Cel 3.2: Wzrost udziału mieszkańców obszaru Wielkopolski Wschodniej w działaniach opartych o infrastrukturę kulturalną |  | Przedsięwzięcie X: Kulturalna Wielkopolska Wschodnia |
|  | Przedsięwzięcie XI: Promocja poprzez walory dziedzictwa |
| **2.3. Uzasadnienie zgodności z celami i przedsięwzięciami LSR** |
|  |
| **2.4. Uzasadnienie zgodności z kryteriami wyboru operacji przez LGD** |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Operacja jest dedykowana grupie (-om) defaworyzowanej (-ym), określonym w LSR** |    TAK NIE |
| **3.1.Liczba grup defaworyzowanych, do których dedykowana jest operacja** |  |
| **3.2.Nazwa grupy/grup defaworyzowanej (-ych)** |   bezrobotne osoby młode do 30 roku życia bezrobotne kobiety  osoby długotrwale bezrobotne bezrobotne osoby powyżej 50 roku życia |

 |
| **4. CZAS TRWANIA PROJEKTU GRANTOWEGO** |
| **4.1. Planowany termin rozpoczęcia realizacji operacji *(mm-rrrr)*** | **4.2. Planowany termin zakończenia realizacji operacji *(mm-rrrr)*** |
|  |  |
| **4.3. Etapy projektu** | **4.3.1. Etap I *(mm-rrrr)*** |
| Od: | Do: |
| **4.3.2. Etap II *(mm-rrrr)*** |
| Od: | Do: |
|  |
|  |
| **5. LOKALIZACJA OPERACJI – MIEJSCE REALIZACJI OPERACJI**  |
| **5.1. Województwo** | **5.2. Powiat** | **5.3. Gmina** |
|  |  |  |
| **5.4. Ulica** | **5.5. Nr. domu** | **5.6. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **5.7. Miejscowość** | **5.8. Kod pocztowy** | **5.9. Poczta** |
|  |  |  |
| **5.10. Telefon** | **5.11. Fax** | **5.12. Inne miejsce przechowywania/garażowania** |
|  |  |  TAK |
| **5.1. LOKALIZACJA OPERACJI – MIEJSCE GARAŻOWANIA (pola wypełniane w przypadku, gdy realizacja operacji obejmuje inne miejsce niż wskazane w tabeli 4. tj. został zaznaczony pkt 4.12)** |
| **5.1.1. Województwo** | **5.1.2. Powiat** | **5.1.3. Gmina** |
|  |  |  |
| **5.1.4. Ulica** | **5.1.5. Nr. domu** | **5.1.6. Nr. lokalu** |
|  |  |  |
| **5.1.7. Miejscowość** | **5.1.8. Kod pocztowy** | **5.1.9. Poczta** |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| **6. INFORMACJA O DZIAŁKACH EWIDENCYJNYCH WCHODZĄCYCH W SKŁAD NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓRYCH REALIZOWANA BĘDZIE OPERACJA (pola wypełniane w przypadku, gdy operacja obejmuje zadania inwestycyjne i jest trwale związana z nieruchomością)** |
| **L.p.** | **Położenie działki ewidencyjnej** | **Dane według ewidencji gruntów i budynków** | **Informacje szczegółowe (m.in. nr elektronicznej księgi wieczystej)** |
| **Województwo** | **Powiat** | **Gmina** | **Nazwa obrębu ewidencyjnego** | **Nr obrębu ewidencyjnego** | **Nr działki ewidencyjnej** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **7. CHARAKTERYSTYKA OPERACJI** |
| **7.1. Opis operacji** |
|  |
| **7.2. Odbiorcy projektu** |
|  |
| **7.3. Zasięg oddziaływania projektu** |
|  |
| **8. ZAKRES OPERACJI** |
| 8.1 | Wzmocnienie kapitału społecznego, w tym przez podnoszenie wiedzy społeczności lokalnej w zakresie ochrony środowiska i zmian klimatycznych, także z wykorzystaniem rozwiązań innowacyjnych |   TAK |
| 8.2 | Rozwój rynków zbytu produktów i usług lokalnych, z wyłączeniem operacji polegających na budowie lub modernizacji targowisk objętych zakresem wsparcia w ramach działania *Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich* |  TAK |
| 8.3 | Zachowanie dziedzictwa lokalnego |  TAK |
| 8.4 | Budowa lub przebudowa ogólnodostępnej i niekomercyjnej infrastruktury turystycznej lub rekreacyjnej, lub kulturalnej |   TAK |
| w tym wyposażenie podmiotów działających w sferze kultury |   TAK |
| 8.5 | Budowa lub przebudowa publicznych dróg gminnych lub powiatowych, które: |   TAK |
| 8.5.1 | umożliwiają połączenie obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej |   TAK |
| 8.5.2 | skracają dystans lub czas dojazdu do obiektów użyteczności publicznej, w których są świadczone usługi społeczne, zdrowotne, opiekuńczo-wychowawcze lub edukacyjne dla ludności lokalnej |  TAK |
| 8.6 | Promowanie obszaru objętego LSR, w tym produktów lub usług lokalnych |   TAK |

|  |
| --- |
| **9. CELE PROGRAMU** |
| **9.1. Operacja wpisuje się w cele szczegółowe główne:**  6 B: Wspieranie lokalnego rozwoju na obszarach wiejskich  |  TAK |
| **9.2. Operacja wpisuje się w cele szczegółowe powiązane/cele przekrojowe:** |
| 9.2.1 | 3A: Poprawa konkurencyjności producentów rolnych poprzez lepsze ich zintegrowanie z łańcuchem rolno-spożywczym poprzez systemy jakości, dodawanie wartości do produktów rolnych, promocję na rynkach lokalnych i krótkie cykle dostaw, grupy i organizacje producentów oraz organizacje międzybranżowe |    TAK NIE |
| 9.2.2 | 6A: Ułatwianie różnicowanie działalności, zakładania i rozwoju małych przedsiębiorstw, a także tworzenia miejsc pracy |    TAK NIE |
| 9.2.3 | 6C: Zwiększenie odstępności technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) na obszarach wiejskich oraz podnoszenie poziomu korzystania z nich i poprawianie ich jakości |    TAK NIE |
|  TAK ND9.2.4 Innowacyjność  |  TAK ND9.2.5 Klimat  |  TAK ND 9.2.6 Środowisko  |
| **9.3. Uzasadnienie zgodności operacji z celami przekrojowymi (tj. 9.2.4 Innowacyjność, 9.2.5 Klimat, 9.2.6 Środowisko)** |
|  |
|  |
| **10. PLANOWANE WSKAŹNIKI OSIĄGNIĘCIA CELU(ÓW) OPERACJI** |
| **10.1. Wskaźniki obowiązkowe** |
| **L.p.** | **Zakres operacji** | **Wskaźnik** | **Wartość docelowa wskaźnika** | **Jednostka miary wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| 1. | 8.1 | Liczba szkoleń |  | szt. |  |
| 2. | 8.1 | Liczba osób przeszkolonych (P) w tym liczba osób z grup defaworyzowanych (D) | P |  | osoby |  |
| D |  |  |
| 3. | 8.1 | Liczba osób oceniających szkolenie jako adekwatne do oczekiwań zawodowych 2 |  | osoby |  |
| 4. | 8.3 | Liczba zabytków poddanych pracom konserwatorskim lub restauratorskim |  | szt. |  |
| 5. | 8.3 | Liczba wspartych podmiotów działających w sferze kultury |  | szt. |  |
| 8.4 |  |  |
| 6. | 8.4 | Liczba nowych obiektów infrastruktury turystycznej |  | szt. |  |
| 7. | 8.4 | Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury turystycznej |  | szt. |  |
| 8. | 8.4 | Liczba nowych obiektów infrastruktury rekreacyjnej |  | szt. |  |
| 9. | 8.4 | Liczba zmodernizowanych obiektów infrastruktury rekreacyjnej |  | szt. |  |
| 10. | 8.4 | Liczba nowych miejsc noclegowych |  | szt. |  |
| 11. | 8.4 | Długość wybudowanych ścieżek rowerowych i szlaków turystycznych |  | km |  |
| 12. | 8.5.1 | Długość wybudowanych/ przebudowanych dróg |  | km |  |
| 8.5.2 |  |  |
| 13. | 8.5.1 | Liczba osób korzystających z nowej lub przebudowanej infrastruktury drogowej w zakresie włączenia społecznego |  | osoby |  |
| 8.5.2 |  |  |
| 14. | Operacje przyporządkowane wyłącznie do celu szczegółowego 6B | Liczba osób korzystających ze wspartych usług/infrastruktury |  | osoby |  |
| 15. |  | Liczba osób korzystających ze wspartych usług/ infrastruktury z zakresu technologii informacyjno- komunikacyjnych |  | osoby |  |
| 2 podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy nie określa docelowej wartości wskaźnika we wniosku o przyznanie pomocy, ale zobowiązany jest do mierzenia wartości wskaźnika i wykazywania osiągniętej wartości we wniosku o płatność |
| **10.2. Pozostałe wskaźniki** |
| **L.p.** | **Zakres operacji** | **Wskaźnik** | **Wartość docelowa wskaźnika** | **Jednostka miary wskaźnika** | **Sposób pomiaru wskaźnika** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**IV. PLAN FINASOWY**

**A. LIMITY W RAMACH PODDZIAŁANIA** (pomoc uzyskana)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Limit pomocy na beneficjenta w latach 2014-2020** | **100 000,00 zł** |
| **2. Numer umowy przyznania pomocy / wniosku o przyznanie pomocy (lub nazwa operacji)** | **Kwota** |
| 1. |  |  |
| ... |  |  |
| **Pozostaje do wykorzystania:** |  |

**B. PLAN FINANSOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Rodzaje kosztów** | **Całkowity koszt** (kwalifikowane i niekwalifikowane)**(zł)** | **Koszty kwalifikowane****razem (zł)** | **Koszty kwalifikowane** **- część wnioskowana PROW (zł)** | **Koszty****kwalifikowane** **- wkład własny (zł)** |
| **1.1. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych** |  |  |  |  |
| **1.2. Koszty ogólne** |  |  |  |  |
| **1.3. Koszty realizacji operacji razem (suma kwot)** |  |  |  |  |
| **1.4. Procentowy udział kosztów**  | **%** | **%** | **%** |

**C. WNIOSKOWANA KWOTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wnioskowana kwota pomocy – zaokrąglona w dół do pełnych złotych (suma pkt 1.1 – 1.2.), w tym:** |  |
| * 1. **Wnioskowana kwota pomocy w ramach I etapu**
 |  |
| * 1. **Wnioskowana kwota pomocy w ramach II etapu**
 |  |
| **2. Poziom dofinansowania operacji o jaki wnioskuje Grantobiorca (%)** |  |

**D. PREFINANSOWANIE OPERACJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Wnioskuję o wyprzedzające finansowanie** |    TAK NIE |
| **2. Wyprzedzające finansowanie w wysokości (zł)** |  |
| **3. Wyprzedzające finansowanie w wysokości (% wnioskowanej kwoty)** | **70 %** |
| **4. Nazwa banku** |  |
| **5. Numer rachunku bankowego**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E. ZESTAWIENIE RZECZOWO-FINANSOWE OPERACJI**  | **Etap, w ramach którego planowane jest poniesienie kosztu** | **Uwagi** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie zakresu rzeczowego** | **Mierniki rzeczowe** | **Koszty kwalifikowane operacji (zł)** |
| **Jedn. miary** | **Ilość (liczba)** | **Ogółem** | **w tym VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **I. Koszty określone w § 17 ust. 1 rozporządzenia z wyłączeniem wkładu niepieniężnego oraz kosztów ogólnych, w tym:** |
| A. |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma A |  |  |  |
| B. |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma B |  |  |  |
| **SUMA I** |  |  |  |
| **II. Koszty ogólne, w tym:** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma II** |  |  |  |
| **Suma kosztów kwalifikowanych operacji (I+II)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **F. OPIS ZADAŃ WYMIENIONYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI** |
| **Oznaczenie zadania** | **Nazwa zadania (dostawy/usługi/ roboty budowlane)** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa (w zł)** | **Kwota ogółem** **(w zł)** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych operacji w części dotyczącej inwestycji (w zł)** | **Uzasadnienie/Źródła przyjętej ceny (adres strony internetowej, oferta itp.)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**V. HARMONOGRAM REALIZACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1. Nazwa zadania** | **1.2. Pozycja z zestawienia RZ-F** | **1.3. Termin realizacji**  |
| **od:** *(mm-rrrr)* | **do:** *(mm-rrrr)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**VI. ZAŁĄCZNIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek w postaci dokumentu elektronicznego zapisanego na informatycznym nośniku danych |   TAK  |
| **L.p.**  | **Nazwa załącznika** | **Liczba** | **Tak** | **ND** |
| **OSOBA FIZYCZNA** |  |  |
| 1. | Dokument tożsamości – kopia\* |  |  |  |
| 2. | Zaświadczenie z właściwej Ewidencji Ludności o miejscu pobytu stałego lub czasowego, w przypadku gdy w treści dowodu brak jest adresu zameldowania lub gdy jest ono różne od miejsca zameldowania na pobyt stały, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przez złożeniem wniosku o powierzenie grantu – kopia\* |  |  |  |
| **OSOBA PRAWNA, Z WYŁĄCZENIEM WOJEWÓDZTWA** |  |  |
| 3. | Statut Wnioskodawcy – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 4. | Dokumenty potwierdzające status wnioskodawcy i adres rejestrowy - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego |  |  |  |
| 5.  | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego - kopia\* |  |  |  |
| 6.  | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) posiadanie przez wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia\* |  |  |  |
| **JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA NIEPOSIADAJĄCĄ OSOBOWOŚCI PRAWNEJ, KTÓREJ USTAWA PRZYZNAJE ZDOLNOŚĆ PRAWNĄ, JEŻELI SIEDZIBA TEJ JEDNOSTKI LUB JEJ ODDZIAŁU ZNAJDUJE SIĘ NA OBSZARZE WIEJSKIM OBJĘTYM LSR** |  |  |
| 7. | Umowa lub statut - kopia\* |  |  |  |
| 8. | Dokument(-y) określający(-e) lub potwierdzający(-e) zdolność prawną Wnioskodawcy (jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej) oraz posiadanie przez Wnioskodawcę siedziby lub prowadzenie działalności na obszarze objętym LSR - kopia\* |  |  |  |
| 9. | Zaświadczenie o posiadaniu osobowości prawnej przez kościelną jednostkę organizacyjną wystawione przez Wojewodę lub Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji nie wcześniej niż 3miesiące przed dniem złożenia wniosku o przyznanie pomocy – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| **GMINA, KTÓRA NIE SPEŁNIA WARUNKU OKREŚLONEGO W UST. 1 PKT 2, JEŻELI JEJ OBSZAR JEST OBSZAREM WIEJSKIM OBJĘTYM LSR, W RAMACH KTÓREJ ZAMIERZA REALIZOWAĆ OPERACJĘ** |  |  |
| 10.  | Dokument potwierdzający prawo do reprezentowania wnioskodawcy - kopia\* |  |  |  |
| **ZAŁĄCZNIKI WSPÓLNE DLA WSZYSTKICH GRANTOBIORCÓW** |
| 11.  | Decyzja o wpisie producenta do ewidencji producentów – kopia\*alboWniosek o wpis do ewidencji producentów, o której mowa w przepisach o krajowym systemie ewidencji producentów, ewidencji gospodarstw rolnych oraz ewidencji wniosków o przyznanie płatności lub zaświadczenie o nadanym numerze identyfikacyjnym w ewidencji producentów z potwierdzonym wpływem do właściwego Biura Powiatowego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa – kopia\* |  |  |  |
| 12. | Dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości - kopia\* |  |  |  |
| 13. | Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości, że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| 14. | Dokument potwierdzający numer rachunku bankowego Grantobiorcy – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 15. | Ostateczna decyzja środowiskowa, jeżeli jej wydanie jest wymagane odrębnymi przepisami – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 16. | a. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGDalbo |  |  |  |
| b. Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych - oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| 17. | Mapy lub szkice sytuacyjne oraz rysunki charakterystyczne dotyczące umiejscowienia operacji – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 18. | Dokumenty potwierdzające przyjęty poziom cen - potwierdzające wykonanie rzetelnego rozeznania rynku w zakresie zakupu towarów i usług – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 19.  | Pełnomocnictwo do reprezentowania wnioskodawcy - oryginał |  |  |  |
| 20. | Inne pozwolenia, zezwolenia, decyzje i inne dokumenty potwierdzające spełnienie warunków przyznania pomocy (w przypadku, gdy uzyskanie ich jest wymagane przez odrębne przepisy) – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 21. | Kosztorys inwestorski – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 22. | Decyzja o pozwoleniu na budowę – oryginał lub kopia\* |  |  |  |
| 23. | Zgłoszenie zamiaru wykonania robót budowlanych właściwemu organowi – kopia\*, wraz z:Oświadczeniem, że w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych, właściwy organ nie wniósł sprzeciwu – oryginałalbopotwierdzeniem właściwego organu, że nie wniósł sprzeciwu wobec zgłoszonego zamiaru wykonania robót budowlanych – kopia\* |  |  |  |
| 24. | Załącznik dodatkowy dla Grantobiorców ubiegających się o przyznanie pomocy w ramach działania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 Projekty grantowe – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| 25. | Oświadczenie Grantobiorcy – oryginał sporządzony na formularzu udostępnionym przez LGD |  |  |  |
| **ZAŁĄCZNIKI DODATKOWE**  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **LICZBA ZAŁĄCZNIKÓW (razem):**  |  |

\* wnioskodawca składa z wnioskiem kopię dokumentu - pracownik LGD na podstawie oryginału dokumentu, potwierdza go za zgodność z oryginałem.

**VII. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że:** |
| 1. znam zasady przyznawania i wypłaty pomocy w ramach grantu, w szczególności związanych z prefinansowaniem grantu
 |
| 1. nie wykonuję działalności gospodarczej (w tym działalności zwolnionej spod rygorów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej)
 |
| 1. koszty kwalifikowane w ramach niniejszej operacji nie będą finansowane z innych środków publicznych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 1 – Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 24 września 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przyznawania pomocy finansowej w ramach poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020
 |
| 1. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez LGD i inne instytucje związane z realizacją operacji
 |
| 1. nie podlegam wykluczeniu z możliwości uzyskania wsparcia na podstawie art. 35 ust. 5 oraz ust. 6 rozporządzenia nr 640/2014 (Rozporządzenie Delegowane Komisji (UE) Nr 640/2014 z dnia 11 marca 2014 r.)
 |
| 1. nie podlegam zakazowi dostępu do środków publicznych, o którym mowa w art. 5 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.), na podstawie prawomocnego orzeczenia sądu
 |
| 1. w ramach wnioskowanej operacji - podatek od towarów i usług (VAT) jest/nie jest (niepotrzebne skreślić) kosztem kwalifikowanym
 |
| 1. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
 |
| 1. wyrażam zgodę na wykorzystanie elektronicznego sposobu korespondencji - dotyczącej informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
 |
| **Zobowiązuję się do:** |
| 1. niezwłocznego dokonania potwierdzenia otrzymania informacji (drogą elektroniczną) - dotyczącego informowania o statusie wniosku, zaistniałych zmianach, wezwaniach do wyjaśnień, uzupełnieniach wniosku, czynności związanych z umową, prowadzeniem kontroli i spraw związanych z realizacją umowy o powierzenie grantu
 |
| 1. umożliwienia upoważnionym podmiotom przeprowadzania kontroli wszelkich elementów związanych z realizowaną operacją do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia przyznania pomocy, w szczególności wizytacji w miejscu oraz kontroli na miejscu realizacji operacji i kontroli dokumentów oraz obecności osobistej / osoby reprezentującej / pełnomocnika, podczas wykonywania powyższych czynności, a także przechowywania dokumentów związanych z przyznaną pomocą do dnia, w którym upłynie 5 lat od dnia dokonania płatności ostatecznej
 |
| 1. niezwłocznego poinformowania LGD o wszelkich zmianach danych, mogących mieć wpływ na wykonanie umowy oraz nienależne wypłacenie kwot w ramach pomocy z EFRROW
 |
| 1. prowadzenia oddzielnego systemu rachunkowości albo korzystania z odpowiedniego kodu rachunkowego dla wszystkich transakcji związanych z realizacją operacji, w ramach prowadzonych ksiąg rachunkowych, albo przez prowadzenie zestawienia faktur lub równoważnych dokumentów księgowych
 |
| 1. stosowania Księgi wizualizacji znaku Programu i wytycznych LGD odnośnie oznakowania i promowania operacji realizowanych w ramach grantów
 |

**VIII. PODPIS WNIOSKODAWCY**

|  |
| --- |
| **1. Wnioskuję o przyznanie pomocy finansowej w wysokości zł****Słownie:**  |
| **2. Wnioskuję o wypłatę wyprzedzającego finansowania złkosztów kwalifikowanych operacji w wysokości** **Słownie:**  |
| **.........................................................................................................****miejscowość, data** | **..................................................................................................................****podpis Wnioskodawcy** |
|  | **pieczęć Wnioskodawcy** |

**Załącznik nr 13**

**Oświadczenie właściciela(i) lub współwłaściciela(i) lub posiadacza samoistnego nieruchomości,
że wyraża(ją) on(i) zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością jeżeli operacja jest realizowana na terenie nieruchomości będącej w posiadaniu zależnym lub będącej przedmiotem współwłasności**

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko/nazwa)*

…………………………………………………………

*(adres /adres siedziby)*

………………………………………………………..

*(NIP, seria i nr dokumentu tożsamości/NIP, REGON)*

**OŚWIADCZENIE**

Właściciela / współwłaściciela\* nieruchomości, że wyraża on zgodę na realizację operacji bezpośrednio związanej z nieruchomością, jeżeli operacja jest na nieruchomości będącą
w posiadaniu zależnym, lub będącej przedmiotem współwłasności

Będąc właścicielem / współwłaścicielem \* nieruchomości zlokalizowanej

……………………………………………………………………………………………………………..

*(adres nieruchomości, nr działki)*

oświadczam, iż wyrażam zgodę na realizację przez

…………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa/ imię i nazwisko Grantobiorcy)*

operacji trwale związanej z ww. nieruchomością polegającej na:

…………………………………………………………………………………………………………

*(zakres operacji)*

 Jednocześnie wyrażam zgodę na utrzymanie celu określonego dla części inwestycyjnej przez okres 5 lat od dnia przekazania płatności ostatecznej.

……………………………..

*(miejscowość i data)*

 ………………….………………………………………….

 *(podpis właściciela/współwłaściciela\* nieruchomości albo osoby reprezentującej)*

*\*Niepotrzebne skreślić*

 **Załącznik nr 16 a**

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT do kosztów kwalifikowalnych**

**OŚWIADCZENIE**

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko/osób reprezentujących Grantobiorcę)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(seria i numer dokumentu tożsamości osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę)*

**reprezentujący**

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres siedziby/oddziału Grantobiorcy)*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji
w zakresie poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(tytuł operacji)*

**oświadczam/-my, że**

podmiot, który reprezentuję/-my jest podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruje
w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruje w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację może odzyskać uiszczony podatek VAT / nie może odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….. ………………….………………………………………….

 *(miejscowość i data) (podpisy osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę)*

**Jednocześnie oświadczamy, że**

…………………………………………………………………………………………………………………...………

*(nazwa i adres siedziby/oddziału Grantobiorcy)*

zobowiązuję/-my się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie przez podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy tego podatku

…………………………….. ………………….………………………………………….

 *(miejscowość i data) (podpisy osoby/osób reprezentujących Grantobiorcę)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” – w wykropkowanym miejscu poniżej należy podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r, o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 poz. 710 z późn. zm.)*

**Załącznik nr 16 b**

**Oświadczenie o kwalifikowalności VAT dla podmiotu ubiegającego się o przyznanie pomocy będącego osobą fizyczną, jeżeli podmiot ubiegający się o przyznanie pomocy będzie ubiegał się o włączenie VAT
do kosztów kwalifikowalnych**

**OŚWIADCZENIE**

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko oraz adres Grantobiorcy)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(seria i numer dokumentu tożsamości Grantobiorcy)*

**reprezentujący**

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko Grantobiorcy)*

ubiegającego się o dofinansowanie z krajowych środków publicznych i środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich w ramach PROW 2014-2020, na realizację operacji
w zakresie poddziałania „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność”

……………………………………………………………………………………………………………………………

*(tytuł operacji)*

**oświadczam, że**

jestem podatnikiem podatku VAT / nie jest podatnikiem podatku VAT\* oraz figuruję w ewidencji podatników podatku VAT / nie figuruję w ewidencji podatników podatku VAT\* i realizując powyższą operację mogę odzyskać uiszczony podatek VAT / nie mogę odzyskać uiszczonego podatku VAT z powodu\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….. ………………….………………………………………….

 *(miejscowość i data) (podpis Grantobiorcy)*

**Jednocześnie oświadczam, że**

…………………………………………………………………………………………………………………...……….

*(imię i nazwisko oraz adres zamieszkania Grantobiorcy)*

zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego w ramach ww. operacji podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku

…………………………….. ………………….………………………………………….

 *(miejscowość i data) (podpis Grantobiorcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* niepotrzebne skreślić, a w przypadku skreślenia „może odzyskać uiszczony podatek VAT” – w wykropkowanym miejscu poniżej należy podać podstawę prawną zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r, o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2016 poz. 710 z późn. zm.)*